

AUTORIZACION ACCESO MENOR EN LA SALA _____

EVENTO _____ FECHA _____

El abajo firmante . D/Dña. _____ con DNI _____ y tlf _____

Notifica que es PROGENITOR O TUTOR del menor / menores:

- 1) NOMBRE + APELLIDOS : _____ CON DNI/PASAPORTE: _____
- 2) NOMBRE + APELLIDOS : _____ CON DNI/PASAPORTE: _____
- 3) NOMBRE + APELLIDOS : _____ CON DNI/PASAPORTE: _____

Y que es conocedor y acepta el contenido del artículo 25, Ley 17/1997 de 4 de Julio DE ESPECTACULOS PUBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS, por la cual los menores de 16 años pueden acceder a una actuación en directo realizada en un establecimiento destinado a mayores de edad, quedando estos bajo su único cuidado, tutela y responsabilidad.

Por esto mismo, asume la responsabilidad del consumo de sustancias como el alcohol o estupefacientes y de cualquier situación de riesgo o peligro para los menores, o que ellos mismos puedan ocasionar. Dentro del marco que la sala en ninguna circunstancia tiene permitido servir alcohol a menores de 18 años.

Consiente firmemente que el establecimiento no devuelva el importe abonado por los menores o se deniegue su entrada, en caso de haber incumplido alguna de las condiciones o de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

El incumplimiento de cualquiera de los puntos anteriores puede suponer la expulsión del establecimiento, de las personas a su cargo.

Declara que he sido informado de la política de protección de datos y acepta el tratamiento de ellos. Y firma conforme a lo anteriormente expuesto, en Almería a ____ de _____ de 20 ____

